

促进产后盆底肌康复健康教育模式的范围综述

汪昊兰¹, 杨明²

(1.首都医科大学 护理学院, 北京 100000; 2.广州中医药大学 护理学院, 广东 广州 510006)

【摘要】 目的 对健康教育模式在产后女性盆底肌康复应用中的研究进行范围综述, 以了解健康教育模式的应用现状及成效, 为未来该领域的研究提供参考。**方法** 按照范围综述的研究方法, 计算机检索 CNKI、VIP、万方、中国生物医学数据库、PubMed、Web of Science 等国内外数据库, 收集健康教育模式应用于产后盆底肌康复的相关研究, 检索时间均为建库至 2023 年 8 月。对文献进行筛选与数据分析。**结果** 共纳入 23 篇文献, 发表时间为 2002—2023 年, 健康教育主要分为以网络信息技术为基础的干预、以理论模型为基础的干预、自行设计构建的理论模型, 均对产后女性起着积极作用。**结论** 健康教育对产后女性盆底肌康复有积极的应用效果, 今后应制订规范统一的评价标准以明确最佳健康教育模式, 并大力发展基于网络信息技术的健康教育。

【关键词】 盆底肌; 健康教育; 产后; 护理; 范围综述

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2023.10.019

【中图分类号】 R47-05; R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2023)10-0079-05

Health Education Models in Postpartum Pelvic Floor Muscle Rehabilitation Promotion: A Scoping Review

WANG Haolan¹, YANG Ming² (1.School of Nursing, Capital Medical University, Beijing 100000, China; 2.School of Nursing, Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510006, Guangdong Province, China)

Corresponding author: YANG Ming, Tel.: 020-39358206

【Abstract】 Objective To conduct a scoping review of the research on the application of health education models in postpartum pelvic floor muscle rehabilitation, so as to understand the application status and effects of health education model and provide reference for future research in this field. **Methods** According to the research methods of scoping review, CNKI, VIP, Wanfang, China Biology Medicine Database, PubMed, Web of Science and other domestic and foreign databases were searched to collect related studies on the application of health education models in postpartum pelvic floor muscle rehabilitation. The search time was from the inception to August 2023. Literature screening and data analysis were conducted. **Results**

A total of 23 articles were included, published from 2002 to 2023. Health education was mainly divided into intervention based on network information technology, intervention based on theoretical model, and self-designed and constructed theoretical model, all of which played a positive role in postpartum women.

Conclusion Health education has a positive application effect on postpartum pelvic floor muscle rehabilitation of women. In the future, standardized and unified evaluation criteria should be formulated to determine the best health education model, and health education based on network information technology should be vigorously developed.

【Key words】 pelvic floor muscle; health education; postpartum; nursing; scope of review

[Mil Nurs, 2023, 40(10): 79-83]

据统计,我国已婚已育的女性中,45%都有不同程度的盆底功能障碍(pelvic floor dysfunction, PFD)^[1],并呈逐步上升趋势,其中妊娠和分娩是导

致其发生的重要因素^[2-3]。若产后损伤得不到及时修复,将会造成盆腔脏器脱垂、漏尿等,给女性身心健康带来严重危害。产后盆底康复是有效防治盆底功能障碍性疾病的首选措施,它是指在科学的健康理念指导下,综合运用各种手段改善产妇盆底相关功能在分娩中受到的伤害,实现全身心的康复^[4]。但由于孕产妇对盆底肌康复的知识掌握度、依从性

【收稿日期】 2023-02-18 **【修回日期】** 2023-09-21

【基金项目】 广东省研究生教育创新计划项目(2022SFKC030)

【作者简介】 汪昊兰,硕士在读,护士,电话:010-83916506

【通信作者】 杨明,电话:020-39358206

和主动性并不高^[5],使其在实际临床运用中未能充分发挥疗效。健康教育能够提高该人群对盆底肌康复相关知识的认知,使其意识到重要性,从而达到加快盆底肌康复速度,提高生活质量,降低 PFD 发生率的目的^[6]。目前,国内外针对盆底肌康复的健康教育干预形式以个性化、团体及网络信息平台为主,但健康教育内容、形式及效果等各异,缺乏整合性及针对性的干预指导。本研究对产后女性盆底肌康复健康教育模式应用研究进行范围综述,以了解其应用现状及成效,指出该领域研究现存的问题,为未来该领域的研究和针对性干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献纳入及排除标准 纳入标准:(1)研究对象为产后女性,平均年龄 ≥ 18 岁,孕足月,正常分娩产后无任何并发症及合并症;(2)研究主题为健康教育模式应用于产后女性盆底肌康复;(3)结局指标与盆底肌恢复相关;(4)文献类型为实验性研究或类实验性研究;(5)文献语言为中文或英文。排除标准:重复发表、无法获取全文的文献。

1.2 文献检索 计算机检索 CNKI、VIP、万方、中国生物医学数据库、PubMed、Web of Science、the Cochrane Library、Embase、EBSCO、Medline、Ovid 等数据库中产后盆底肌康复健康教育模式的相关研究。此外,追溯纳入文献的参考文献,以补充获取相关文献。采用主题词与自由词结合的方式进行检索。英文检索式包括(pelvic floor muscles / pelvic

muscles / pelvic floor) AND (postnatal / puerperium / puerperal/delivery / postpartum / childbirth) AND (health education / education / knowledge) AND (influence / rehabilitation / application / effectiveness / improve / intervention)为关键词;中文检索式(盆底/盆腔) AND (护理/影响/应用) AND (产后) AND (健康教育)为关键词。检索时间均为建库至 2023 年 8 月。

1.3 文献筛选及数据提取 将检索到的文献导入 EndNote X9 软件去重,由 2 名研究员根据文献纳入标准和排除标准通过阅读文题及摘要初步筛选,然后阅读全文进行筛选,过程中如遇分歧,则进行讨论或由第 3 名研究者协助判断,最终确定纳入文献。对纳入的文献进行数据的提取,主要包括作者、年份、国家、研究类型、样本量、研究场所、干预措施、干预时长、实施者、评估指标等。

2 结果

2.1 文献筛选结果 初检得到 1730 篇文献,去除重复文献后剩余 1495 篇。阅读文题和摘要初筛,排除 1443 篇;对剩余 52 篇文献阅读全文复筛,排除 29 篇,最终纳入 23 篇^[7-29]文献。

2.2 纳入研究的基本特征 23 篇文献中,干预样本量为 36~734,发表时间为 2002—2023 年,研究来自 5 个国家,大多数研究的干预时长为 3—6 个月。纳入文献基本信息见表 1。

表 1 纳入文献基本信息

作者(年)	国家	研究类型	样本 (n)	研究 场所	干预措施		干预 时长	实施者	评估指标
					观察组	对照组			
王新侠等 ^[7] ,2017	中国	类实验研究	146	医院	多维健康教育模式:产前现场教育及贯穿孕期和产后的微信随访教育	常规健康宣教	3 个月	医生、护士、康复理疗师	①③④⑧
Pauline 等 ^[8] ,2002	澳大利亚	RCT	676	医院	健康信念模式:根据专家共识和患者意见制订健康教育手册	常规健康宣教	8 周	物理治疗师	③⑤
陈健等 ^[9] ,2018	中国	类实验研究	500	医院	健康教育小组管理模式:采取责任负责制,从入院到出院制订健康教育流程	常规健康宣教	—	护士	①③⑦⑧⑩
梁带娣等 ^[10] ,2018	中国	RCT	224	医院	知信行干预方式:疾病知识调查、信念干预、行为干预	常规健康宣教	6 个月	护士	①③
Koury 等 ^[11] ,2019	美国	类实验研究	36	医院	三维解剖教育模式:让患者与虚拟三维骨盆模型互动	常规健康宣教	—	产科医生、护士	⑧⑨
徐丽芳等 ^[12] ,2018	中国	RCT	350	医院	网络互动式健康教育管理:及时解答患者提出的问题	常规健康宣教	3 个月	护士、产科医生	⑥⑧
张文华等 ^[13] ,2018	中国	类实验研究	89	医院	序贯式健康教育:在妊娠 28 周后、分娩前 1 周、分娩后 3 d、出院时、产后 6 周分别制订不同的健康教育计划	常规健康宣教	6 个月	护士	①
Gao 等 ^[14] ,2021	中国	RCT	734	医院	基于应用程序的视频指导:Zoom 会议,理疗师视频指导	常规健康宣教	—	理疗师、网站助理、护士、医生	①
白亚男 ^[15] ,2019	中国	RCT	92	医院	基于保护动机理论的健康教育:根据保护动机理论制订健康教育内容	常规健康宣教	3 个月	产科医生、护士	①④⑥⑧
冯莹等 ^[16] ,2019	中国	类实验研究	160	医院	微信互动式健康教育:通过微信群对产妇产后问题进行解答,督促其坚持功能锻炼	常规健康宣教	8 周	护士	①
李娟等 ^[17] ,2019	中国	类实验研究	96	医院	信息化时代性健康教育:将健康教育内容,通过手机或计算机接入	常规健康宣教	6 个月	医生、护士	①⑦

续表 1

作者(年)	国家	研究类型	样本 (n)	研究 场所	干预措施		干预 时长	实施者	评估指标
					观察组	对照组			
施欢窃等 ^[18] ,2019	中国	RCT	124	医院	以信息化管理平台为基础的盆底康复健康宣教;利用网络技术资源,发送相关教育内容	常规健康宣教	-	护士	②④
钟月华等 ^[19] ,2019	中国	类实验研究	180	医院	移动信息技术健康教育模式;通过医院的蓝牛随访系统和网络平台向患者宣教	常规健康宣教	3个月	护士	②③
祁爱红 ^[20] ,2022	中国	RCT	94	医院	回馈教学;传递信息、复述信息、效果评价、结尾式提问	常规健康宣教	3个月	护士	②④⑥⑧
Hyakutake等 ^[21] ,2016	加拿大	RCT	100	保健中心	盆底健康讲习班;盆底健康研讨会	常规健康宣教	6周	医生、产科护理提供者	②⑥⑧⑩
易秀枝 ^[22] ,2020	中国	类实验研究	67	医院	信息-知识-信念-行为健康教育;信息收集、知识传授、信念干预、行为干预	常规健康宣教	—	护士	①③④⑧
沈秀英等 ^[23] ,2021	中国	类实验研究	120	医院	角色代入式健康教育护理;开展“分娩”课堂,护理人员和产妇扮演各自角色	常规健康宣教	1个月	产科医师、护士	①
王玉芳等 ^[24] ,2021	中国	RCT	86	医院	序贯式健康教育;在妊娠28周后、分娩前1周、分娩后3d、出院时、产后6周分别制订不同的健康教育计划	常规健康宣教	6个月	护士	①③
张凤红等 ^[25] ,2021	中国	类实验研究	90	医院	跨理论模型结合动机性访谈;变化阶段、变化程序、自我效能和决策平衡	常规健康宣教	3个月	护士	①④
汪吴兰等 ^[26] ,2022	中国	类实验研究	40	产后修复中心	格林模式:针对倾向因素、促成因素和强化因素制订相应的干预措施	常规健康宣教	4个月	护士,修复中心专业人员	①
Moosdorff-Steinhauser等 ^[27] ,2019	荷兰	RCT	90	医院	Motherfit小组模式:盆底知识、盆底锻炼指导,并与一般的体育锻炼相结合	常规健康宣教	18个月	助产士、妇科医生	②⑥
汪捷等 ^[28] ,2022	中国	RCT	120	医院	格林模式:由专业人员对患者健康教育,指导患者进行凯格尔盆底康复锻炼	常规健康宣教	8周	医护人员	①②⑦
郝丽敏等 ^[29] ,2023	中国	类实验研究	80	医院	计划行为理论;行为态度、主观规范、知觉行为控制、行为意向、践行锻炼、APP打卡	常规健康宣教	42d	产科医师、护士、盆底康复治疗师	①④⑧

注:RCT为随机对照实验;①盆底肌力;②盆底相关功能;③盆底功能障碍性疾病发生率;④盆底肌锻炼依从性;⑤盆底肌锻炼频率;⑥生活质量;⑦性生活质量;⑧知识水平;⑨焦虑水平;⑩患者满意度。

3 讨论

3.1 产后女性盆底肌康复健康教育现状 产后女性盆底肌康复的健康教育模式主要包括3类:以网络信息技术为基础的干预^[11-12,14,16-19],即通过APP、网站等来为患者提供健康教育信息和延续性服务;以理论模型为基础的干预^[8,10,13,15,20,22,24-25,29],即以某种心理社会理论模型为指导进行干预;其余各项研究采用的健康教育模式均为在文献研究的基础上自行设计构建^[7,8,21,22,26-28]。健康教育内容主要涵盖3个方面:盆底功能障碍性疾病相关知识(生理与解剖结构、病因、危险因素、发病机制、防治措施)、产后盆底肌锻炼指导(方法、注意事项、必要性)、日常保健(孕前、孕产期)等,其中以正确指导患者进行盆底肌锻炼最为重要。干预时长大多在3个月及以上,通常由专业医护人员或康复治疗师完成,较少涉及外行人士,干预地点以医院为主。效果评价方面包括两大类。一类是生理指标:盆底肌力、盆底肌疲劳度和肌电值、产后尿失禁和产后盆腔脏器脱垂率、盆底功能障碍性疾病发病率、并发症发生率、性生活质量等;另一类是心理指标,如锻炼依从性、知识水平、满意度、自我效能感、抑郁情绪等。而现有证据表明孕产妇抑郁多发,且不主动寻求心理援助,这提示医护人员需要更加关注其心理层面指标的评价^[30]。

23篇文献汇总结果均表明,健康教育在盆底肌康复领域显示出积极的应用效果和可行性,有助于保障产后女性身心健康。在盆底功能层面,不仅能够提高盆底肌力,还可以减轻手术带给患者的创伤,降低盆底功能障碍性疾病的发病率^[31]。在心理社会层面,不仅提高了产后女性对盆底康复相关知识的掌握程度和盆底肌锻炼的依从性,还降低出现抑郁症的机率,减少产后继续投入工作的阻碍,有助于及早恢复正常社会活动^[23]。值得注意的是性生活质量方面并没有受到太大影响,反而较干预前提高,这提示也有助于增进夫妻间亲密关系^[9]。

3.2 盆底肌康复健康教育评价指标需规范统一,以明确最佳健康教育模式 本研究发现,各研究间关于盆底康复的评价指标均不统一,尤其是同一类评价指标所使用的测量工具种类繁多,如盆底肌力的测定,张文华等^[13]采用Oxford盆底肌评分法,对盆底肌力的强度依次进行赋分,而沈秀英等^[23]则使用会阴肌力测试法(international general perineal muscle strength test,GRRUG),将盆底肌功能分6个等级来进行评价;且部分自制问卷量表,信效度有待验证,这些都不利于二次研究的开展。未来在盆底肌康复方面的研究可选择大多数学者均认可或使用频次较多的评价指标和权威性较强的测评工具,以提高盆底肌康复健康教育效果评价的可靠性和有效性。

目前,国内外缺乏对盆底肌康复健康教育干预效果的系统评价和整合分析,导致难以基于循证角度来确定产后女性盆底肌康复最佳健康教育模式。未来可以针对不同年龄和文化程度的人群进一步细化选择合适的健康教育模式、评价指标等,探讨适合于国内各类人群的健康教育模式,或选取大多数研究中最常用指标通过网状 Meta 分析等来对不同健康教育模式的干预效果进行量化比较,为临床护理实践提供参考,并继续开展更多大样本、多中心的高质量随机对照试验,以提高证据支持。

3.3 盆底肌康复健康教育需注重个性化和针对性,重点发展以网络信息技术为基础的干预 目前应用于盆底肌康复的健康教育模式呈现多样化的趋势,理论模型干预中,患者容易理解,能够更好地进行行为的改变和依从性的提高^[32],但是需要制订规范的干预方案和对研究人员进行培训,操作过程较为繁琐,人力成本高。自行设计构建的健康教育模式则更为灵活,具有针对性。

但以上盆底肌健康教育的形式均多以图片和文字为主,孕产妇的兴趣较低,且后续随访多采用电话或家庭访视等方式,信息反馈滞后,容易出现数据丢失、康复效果不佳等状况。随着人们保健意识的提高,需要不断改革和创新护理服务理念来应对产后女性多样化的健康需求^[33],护理信息技术的发展无疑为此提供了大力支持。对于患者来说,“互联网+”健康教育形式突破时间和空间的限制^[34],不仅能让产后女性根据自身的需求,随时随地地接受健康教育和知识巩固,实现低成本高效益^[35],还能够使孕产妇间的联系更加密切快捷,通过彼此间的积极沟通与交流,增强其康复信心。对于医疗机构来说,远程健康教育可提高医护人员的护理质量和管理效率。但从众多学者的研究^[11-12,14,16-19]中可看出,以网络信息技术为基础的干预对象大多为初产妇,年龄普遍在 35 岁以下,对于年纪偏大和文化程度较低的患者来说理解和实施会比较困难,且网络远程干预难以实现有效监督,需要患者有高度的自觉性。因此,基于人工智能深入医疗领域发展的大背景之下,未来临床实践可根据患者的文化程度、年龄、喜好、医疗成本、效益等各方面来选择合适的健康教育方式,并利用网络信息技术根据患者个人实际状况与需求来实现更加针对性和个性化的指导,以提高盆底肌锻炼依从性和效果。

4 小结

本研究利用范围综述的框架,对产后女性盆底肌康复健康教育模式应用的相关文献进行了分析。健康教育模式在产后女性盆底肌康复中应用的可行

性和有效性已基本被证实。今后的研究中,应制订规范统一的评价标准以确定最佳健康教育模式,并大力发展基于网络信息技术的健康教育模式。

【参考文献】

- [1] 蒋睿,赵玲,臧瑜,等.比较不同分娩方式对产妇盆底功能障碍、阴道收缩力、性功能的影响[J].中国妇产科临床杂志,2021,22(5):526-527.
- [2] 李志毅,朱兰,徐涛,等.中国城市地区女性盆腔器官脱垂临床流行病学调查[J].中华医学杂志,2019,99(11):857-861.
- [3] 何莹,朱玮,李红,等.基于自我效能理论的孕晚期运动方案对妊娠期糖尿病患者产后盆底功能恢复的效果评价[J].解放军护理杂志,2021,38(1):29-32.
- [4] 徐雪芬,胡引,程晶晶,等.孕产妇盆底肌锻炼知行研究进展[J].护理与康复,2019,18(5):38-41.
- [5] 马乐,刘娟,李环等.产后盆底康复流程 第一部分——产后盆底康复意义及基本原则[J].中国实用妇科与产科杂志,2015,31(4):314-321.
- [6] 何花,陈若愚,李敏,等.孕期知行教育对提高初产妇盆底肌康复相关知识的影响[J].护理实践与研究,2016,13(23):53-55.
- [7] 王新侠,徐贵红,徐桂梅,等.多维健康教育模式在孕产妇妊娠及产后盆底肌锻炼中的运用[J].临床与病理杂志,2017,37(4):707-712.
- [8] PAULINE C, JILL C. Promoting urinary continence in women after delivery: randomised controlled trial[J/OL]. [2023-01-10]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC113274/>. DOI: 10.1136/bmj.324.7348.1241.
- [9] 陈健,陈玉婵,李冬玲.健康教育小组管理模式对产妇盆底肌康复及满意度的影响[J].护理实践与研究,2018,15(22):80-82.
- [10] 梁带娣,郭少英.知行干预在经产妇产后盆底康复治疗中的应用及效果评定[J].中国伤残医学,2018,26(14):79-81.
- [11] KOURY H, CORRAL J, BASTOW B D, et al. A 3-dimensional anatomical education model in postpartum perineal laceration care: a pre-post intervention study[J]. Female Pelvic Med Reconstr Surg, 2019, 25(2): e23-e27.
- [12] 徐丽芳,张旭珍.网络互动式健康管理对产后盆底康复患者遵医行为的影响[J].中国农村卫生事业管理,2018,38(8):1039-1041.
- [13] 张文华,李霞,王玉芳,等.序贯式健康教育模式在孕妇产后盆底康复中的应用[J].全科护理,2018,16(36):4522-4524.
- [14] GAO L, ZHANG D, WANG S, et al. Effect of the App-based video guidance on prenatal pelvic floor muscle training combined with global postural re-education for stress urinary incontinence prevention: a protocol for a multicenter, randomized controlled trial[J/OL]. [2023-01-10]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8700899/>. DOI: 10.3390/ijerph182412929.
- [15] 白亚男.基于保护动机理论的健康教育在产后尿失禁患者盆底肌功能锻炼中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(16):101-103.
- [16] 冯莹,孙珂,梁丽红,等.基于微信互动对产妇盆底康复延续性健康教育应用的探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(11):69-70.
- [17] 李娟,张娟.信息化时代性健康教育对初产妇产后性生活质量及恢复的影响[J].中国性科学,2019,28(7):154-156.
- [18] 施欢窃,林慧敏,卢雅婷.以信息化管理平台为基础的盆底康复健康宣教对产后盆底功能的影响[J].全科医学临床与教育,2019,

- 17(12):1145-1147.
- [19]钟月华,涂献方.移动信息技术健康教育模式在经产妇产后盆底功能康复管理中的应用研究[J].现代诊断与治疗,2019,30(10):1743-1745.
- [20]祁爱红.反馈教学对产后盆底功能障碍患者盆底肌功能锻炼依从性的影响研究[J].现代医药卫生,2020,36(18):2974-2977.
- [21]HYAKUTAKE M T, HAN V, BAERG L, et al. Pregnancy-associated pelvic floor health knowledge and reduction of symptoms: The PREPARED randomized controlled trial[J]. J Obstet Gynaecol Can, 2018, 40(4): 418-425.
- [22]易秀枝.信息-知识-信念-行为健康教育在初产妇产后盆底肌康复中的应用效果[J].河南医学研究, 2020, 29(25): 4791-4792.
- [23]沈秀英,衡一鸣,陈晓君.孕期体质量管理联合角色代入式健康教育对初产妇盆底功能及心理状态的影响[J].中国实用护理杂志, 2021, 37(24): 1856-1861.
- [24]王玉芳,金梅,王莉华,等.以序贯式健康教育为指导的助产干预对产后盆底功能及应激情绪的作用[J].国际护理学杂志, 2021, 40(9): 1582-1586.
- [25]张凤红,刘玮萍,李佳,等.跨理论模型结合动机性访谈对初产妇盆底功能锻炼依从性的影响研究[J].黑龙江医学, 2021, 45(20): 2195-2200.
- [26]汪吴兰,何晚仙,刘海燕,等.“格林模式”在产后女性盆底肌修复健康教育中的应用效果[J].护理实践与研究, 2022, 19(5): 736-739.
- [27] MOOSSDORFF-STEINHAUSER H F A, BOLS E M J, SPAANDERMAN M E A, et al. Long-term effects of motherfit group therapy in pre-(MOTHERFIT1) and post-partum women (MOTHERFIT2) with stress urinary incontinence compared to care-as-usual: study protocol of two multicentred, randomised controlled trials[J/OL]. [2023-01-10]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6485130/>. DOI: 10.1186/s13063-019-3331-6.
- [28]汪婕,张银雪,任旭.格林健康教育联合凯格尔盆底康复训练对产妇产后盆底功能及预后的影响[J].护理研究, 2022, 36(6): 1110-1113.
- [29]郝丽敏,韩文萍,郭朝利,等.计划行为理论联合思维导图的健康教育在产褥期妇女盆底康复中的应用[J].护士进修杂志, 2023, 38(14): 1331-1335, 1339.
- [30]皇洒洒,雷俊,胡颖,等.围生期抑郁女性心理求助障碍因素评估工具的研究进展[J].军事护理, 2022, 39(11): 17-20.
- [31]吴芳贤.健康教育与物理康复治疗对产妇盆底肌功能恢复效果分析[J].中国继续医学教育, 2017, 9(16): 224-226.
- [32]高燕,胡小懿,许方蕾.女性压力性尿失禁患者盆底肌训练健康教育的系统评价[J].上海护理, 2020, 20(4): 9-14.
- [33]张俊青,史晓红,郑雅宁,等.互联网+居家产后护理服务模式的实践及评价[J].护理研究, 2022, 36(3): 507-510.
- [34]钟月华,涂献方.移动信息技术健康教育模式在经产妇产后盆底功能康复管理中的应用研究[J].现代诊断与治疗, 2019, 30(10): 1743-1745.
- [35]张明娜,陈静,刘宏,等.移动健康教育微信平台预防产后早期压力性尿失禁的实践探索[J].中国护理管理, 2018, 18(11): 1519-1522.

(本文编辑:郁晓路)

(上接第78页)

- [29]刘晨星,张文光,李瑶,等.脑卒中病人出院准备度评估量表的编制[J].护理研究, 2020, 34(15): 2671-2675.
- [30]GOODING C, LAVIN T, ROOYEN E V, et al. Evaluating maternal discharge readiness in kangaroo mother care[J]. Indian Pediatr, 2021, 58(10): 932-935.
- [31]苏西凤.腹膜透析患者出院准备度评估量表的研制与初步应用研究[D].贵阳:贵州中医药大学, 2020.
- [32]于清舒,陆连芳,王淑云,等.肠造口患者出院准备度量表的编制及信效度检验[J].中国实用护理杂志, 2020, 36(13): 998-1002.
- [33]陆彩艳,韦艳燕,庞英华,等.泌尿外科留置双J管病人出院准备度问卷的编制及信效度检验[J].护理研究, 2021, 35(19): 3422-3425.
- [34]尚志丽.成人2型糖尿病患者出院准备度评估量表的构建及信效度检验[D].吉林:吉林大学, 2021.
- [35]TIRYAKI O, CINAR N. Scale development study: readiness for discharge from the neonatal intensive care unit and home care of premature infants by parents[J]. J Coll Physicians Surg Pak, 2021, 31(2): 171-176.
- [36]刘延锦,王敏,董小方.中文版照顾者准备度量表的信效度研究[J].中国实用护理杂志, 2016, 32(14): 1045-1048.
- [37]杨艳,吴晓蓉,胡潇泓,等.出院准备评估表在日间手术病房的运用效果评价[J].上海护理, 2016, 16(5): 80-83.
- [38]王孝燕.全髋关节置换术后出院准备度量表的汉化及临床应用[D].合肥:安徽医科大学, 2016.
- [39]HAWES K, MCGROWAN E, O'DONNELL M, et al. Social emotional factors increase risk of postpartum depression in mothers of preterm infants[J]. J Pediatr, 2016, 179: 61-67.
- [40]ZHAO H, FENG X, YU R, et al. Validation of the Chinese version of the readiness for hospital discharge scale on patients who have undergone laryngectomy[J]. J Nurs Res, 2016, 24(4): 321-328.
- [41]CHEN Y, BAI J. Reliability and validity of the Chinese version of the readiness for hospital discharge scale-parent form in parents of preterm infants[J]. Int J Nurs Sci, 2017, 4(2): 88-93.
- [42]陈杏,赵体玉,刘莉,等.产妇出院准备度量表的汉化及信效度研究[J].护理研究, 2020, 34(3): 407-413.
- [43]KAYA S, SAIN G, TELES M, et al. Validity and reliability of the Turkish version of the readiness for hospital discharge scale/short form[J]. J Nurs Manag, 2018, 26(3): 295-301.
- [44]HYDZIK P, KOLARCZYK E, KUSTRZYCKI W, et al. Readiness for discharge from hospital after myocardial infarction: a cross-sectional study[J/OL]. [2023-01-23]. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/13/6937>. DOI: 10.3390/ijerph18136937.
- [45]左丹妮,赵慧华,许方蕾,等.护患对慢性病病人出院准备度评估的差异性分析[J].全科护理, 2020, 18(21): 2749-2752.

(本文编辑:郁晓路)